

Sulechów, dnia

.....
pieczęćka jednostki

Likwidacja środka trwałego –

– LT nr/2020

1. Nazwa środka trwałego:
2. Opis dodatkowy:
3. Wartość początkowa:
4. Numer inwentarzowy:
5. Data likwidacji:
6. Orzeczenie komisji likwidacyjnej:.....
.....
.....

Podpisy komisji likwidacyjnej

Zatwierdzam

.....
(podpis dyrektora)

Wypełnia CUW:

Wykreślono z ksiąg inwentarzowych – numer oraz ewidencji podstawowych / pozostałych środków trwałych – numer, dotychczasowe umorzenie –

Ewidencja analityczna

Kierownik komórki

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Konto Wn	Konto Ma	Kwota	Zaksięgowano pod datą
		
		
		
		Razem: podpis